

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN

Karangasem, 13 Maret 2023

Kepada:

Yth. Ni Ketut Yudiastuti

di

Tempat

Dengan hormat,

Saya Ni Komang Diah Ananta Kusumastuti Sari, selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kartini Bali akan mengadakan asuhan kebidanan untuk Laporan *Continuity of Care* dengan judul **“Asuhan Kebidanan pada Ny “KY” umur 30 Tahun dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Masa Nifas yan diberikan Asuhan Sesuai Standar”**.

Berdasarkan tujuan tersebut, saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi responden asuhan kebidanan dalam Laporan *Continuity of Care* ini. Saya menjamin kerahasiaan dari identitas dan hasil pemeriksaan yang akan dilakukan.

Kesediaan ibu dalam asuhan kebidanan ini sangat saya harapkan untuk kelancaran asuhan kebidanan dalam proses pembuatan Laporan *Continuity of Care* ini. Atas kerjasamanya dan bantuannya, saya mengucapkan terima kasih.

Hormat Penulis,

(Ni Komang Diah Ananta Kusumastuti Sari)

NIM : 202215901023

**LEMBAR PERSETUAN MENJADI RESPONDEN STUDI KASUS
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Ketut Yudiastuti

Umur : 30 tahun

Alamat : Bd Merajan, Desa Seraya Barat, Kecamatan Karangasem, Kabupaten Karangasem

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya tentang maksud dan tujuan asuhan kebidanan dalam proses pembuatan Laporan *Continuity of Care* ini:

Judul : Asuhan Kebidanan pada Ny"KY" umur 30 tahun dari Kehamilan Trimester III
Sampai 42 Hari Masa Nifas yang diberikan Asuhan Sesuai Standar

Nama Penulis : Ni Komang Diah Ananta Kusumastuti Sari

Lokasi Penelitian : Di PMB Ni Wayan Suastini, S.ST

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam asuhan kebidanandalam proses pembuatan Laporan *Continuity of Care* ini dengan sadar, sukarela, dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun. Demikian pernyataan ini, saya tanda tangani agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Karangasem, 13 Februari 2023

Subjek Penelitian

Ni Ketut Yudiastuti

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Ni Komang Diah Ananta Kusumastuti Sari
Tempat/Tgl Lahir : Pesedahan,24 April 1996
Program Studi : Profesi Bidan
NIM : 202215901023

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan COC berjudul **Asuhan Kebidanan Pada Ny "KY" Umur 30 Tahun Dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas Yang Di Beikan Asuhan Sesuai Standar** benar bebas karya orisinal saya dan bebas dari plagiat, dan apabila pernyataan ini terbukti tidak benar maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Karangasem, 1 Juni 2023

Yang membuat pernyataan,

Materai
10.000

(Ni Km. Diah Ananta Kusumastuti Sari)

NIM. 202215901023



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

NO : 153/KEPK/MI/PKKB/2023

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : Ni Komang Diah Ananta Kusumastuti Sari

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kartini Bali

Dengan Judul : Asuhan Kebidanan Ny. "Ky" Umur 30 Tahun Dari Kehamilan Trimester III
Sampai 42 Hari Masa Nifas Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar

Title : Midwifery Care Based On Standards Was Given To Mrs Ky Aged 30
Years Old From The Third Trimester Of Her Pregnancy Until 42 Days Postpartum

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) standar WHO 2011, yaitu :

1. Nilai sosial, 2. Nilai ilmiah, 3. Pemerataan beban dan manfaat, 4. Risiko, 5. Rujukan/eksploitasi, 6. Kerahasiaan dan privacy, 7. Persetujuan setelah penjelasan, yang merujuk pada pedoman CIOMS 2016.

Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards :

1. Social values, 2. Scientific values, 3. Equitable assessment and benefits, 4. Risks, 5. Persuasion/exploitation, 6. Confidentiality and privacy, and 7. Informed consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines.

This is indicated by the fulfillment indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 8 Maret 2023 sampai 8 Maret 2024

This declaration of ethics applies during the period March 8th, 2023 until March 8th, 2024.



Denpasar, 8 Maret 2023

Politeknik Kesehatan kartini Bali
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Ketua

Bdn. Kadek Widiyanti, S.ST., M.Kes.
NIDN : 0818029003

LEMBAR KONSULTASI



YAYASAN KARTINI BALI POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI

Jln. Piranha No 2 Pegok Sesetan Denpasar. Telp (0361) 720471

E-mail : info@politeknikkesehatankartinibali.ac.id

Web : www.politeknikkesehatankartinibali.ac.id

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ni Komang Diah Ananta Kusumastuti Sari
NIM : 20221901023
Judul : Asuhan Kebidanan Ny. "KY" Umur 30 Tahun dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas yang diberikan Asuhan Berdasarkan Standar
Pembimbing I : Dr. G.A Martha Winingsih, S.ST., MM., M.Kes

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	<u>Tanda tangan pembimbing</u>
1.	Jumat, 7 April 2023	- BAB I	- Pada BAB I bisa di tambahkan kasus yang pernah terjadi sesuai dengan data Dinas di Kabupaten Karangasem di tahun 2021. Sudah di perbaiki - Lanjutkan ke BAB selanjutnya	<u>Dr. G.A Martha Winingsih, S.ST., MM., M.Kes</u>
2.	Senin, 15 Mei 2023	- BAB I – BAB IV	- Tulisan bahasa asin dan medis di tulis denan tulisan miring. Sudah dipebaiki - Perhatikan penulisan yang harus dengan huruf	

			<p>besar. Sudah dipebaiki</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lanjutkan ke BAB selanjutnya 	<p><u>Dr. G.A Martha Winingsih, S.ST., MM., M.Kes</u></p>
3.	Rabu, 21 Mei 2023	- BAB I – BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> - Lengkapi penulisan COC sesuai dengan panduan COC Politeknik Kesehatan Kartini Bali - Perhatikan tatacara penulisan 	<p><u>Dr. G.A Martha Winingsih, S.ST., MM., M.Kes</u></p>
4.	Senin, 5 Juni 2023	- BAB I – BAB VI	<ul style="list-style-type: none"> - ACC - Mohon diperhatikan tata penulisan dan kelengkaoa 	<p><u>Dr. G.A Martha Winingsih, S.ST., MM., M.Kes</u></p>



YAYASAN KARTINI BALI
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI
Jln. Piranha No 2 Pegok Sesetan Denpasar. Telp (0361) 720471
E-mail : info@politeknikkesehatankartinibali.ac.id
Web : www.politeknikkesehatankartinibali.ac.id

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ni Komang Diah Ananta Kusumastuti Sari
NIM : 20221901023
Judul : Asuhan Kebidanan Ny. “KY” Umur 30 Tahun
dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari
Masa Nifas yang diberikan Asuhan Berdasarkan
Standar
Pembimbing I : Bdn Ni Wayan Noviani,S.ST.,M.Keb

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	Tanda tangan pembimbing
1.	Jumat, 7 April 2023	- BAB I	<ul style="list-style-type: none">- Pada BAB I bisa di tambahkan kasus yang pernah terjadi sesuai dengan data Dinas di Kabupaten Karangasem di tahun 2021. Sudah di perbaiki- Lanjutkan ke BAB selanjutnya	Bdn Ni Wayan Noviani,S.ST.,M.Keb
2.	Senin, 15 Mei 2023	- BAB I – BAB IV	<ul style="list-style-type: none">- Tulisan bahasa asin dan medis di tulis denan tulisan miring. Sudah dipebaiki- Perhatikan penulisan yangharus dengan huruf besar. Sudah dipebaiki- Lanjutkan ke BAB selanjutnya	Bdn Ni Wayan Noviani,S.ST.,M.Keb

3	Rabu, 21 Mei 2023	- BAB I – BAB IV	- Lengkapi penulisan COC sesuai dengan panduan COC Politeknik Kesehatan Kartini Bali - Perhatikan tatacara penulisan	Bdn Ni Wayan Noviani,S.ST.,M.Keb
4	Senin, 5 Juni 2023	- BAB I – BAB VI	- ACC - Mohon diperhatikan tata penulisan dan kelengkaoa	Bdn Ni Wayan Noviani,S.ST.,M.Keb

FORMULIR BUKTI
PEMBERIAN ASUHAN
KEBIDANAN

Nama Klien : Ni Ketut Yudiastuti
 Umur : 30 Tahun
 Asuhan yang diberikan : Asuhan Kebidanan pada Kehamilan

<u>Tgl/jam</u>	<u>S</u>	<u>O</u>	<u>A</u>	<u>P</u>	<u>Paraf</u>	<u>K</u> <u>e</u> <u>t</u>
13 Februari 2023	Ibu datang ke: PMB untuk memeriksa kehamilan dan ibu lupa tentang tanda bahaya trimester III yaitu pengeluaran air ketuban	BB : 55 kg, TD : 90/60 mmHg, N : 80x/menit, RR : 20x/menit, Wajah : tidak oedema, tidak pucat, Mata : Konjungtiva berwarna merah muda dan sklera putih, Mulut : bibir tidak pucat, Abdomen : TFU pertengahan pusat-px, Mcd : 25 cm, DJJ : 150x/menit, irama teratur ekstermitas : kuku jari tidak pucat dan tidak terdapat <i>oedema</i> .	Ibu "KY" umur 30 tahun G2P1A0 UK 35 Minggu Janin Tunggal Hidup Intra Uteri	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, 2. Memberikan KIE tentang tanda bahaya trimester III yaitu terdapat pengeluaran air ketuban tanpa disertai rasa sakit, apabila ibu mengalami hal tersebut agar segera ke tempat pelayanan kesehatan 3. Menyarankan ibu untuk melakukan senam hamil di banjar, 4. Menyarankan ibu untuk melakukan pemeriksaan HB, 5. Memberikan ibu suplemen gestiamin 1x1 sebanyak 15 butir 6. Menyepakati kunjungan ulang dengan ibu dan suami yaitu 2 minggu lagi, 		

FORMULIR BUKTI
PEMBERIAN ASUHAN
KEBIDANAN

Nama Klien : Ni Ketut Yudiastuti
Umur : 30 Tahun
Asuhan yang diberikan : Asuhan Kebidanan pada Kehamilan

<u>Tgl/jam</u>	<u>S</u>	<u>O</u>	<u>A</u>	<u>P</u>	<u>Paraf</u>	<u>K</u> <u>e</u> <u>t</u>
21 Februari 2023	Ibu tidak ada keluhan dan belum merencanakan KB Pasca Salin	BB : 55 kg, TD : 90/60 mmHg, N : 80x/menit, RR : 20x/menit, Wajah : tidak oedema, tidak pucat, Mata : Konjungtiva berwarna merah muda dan sklera putih, Mulut : bibir tidak pucat, Abdomen : TFU pertengahan pusat-px, Mcd : 25 cm, Leopold I : teraba bagian bulat, besar dan lunak dan TFU 3 jari dibawah px (25 cm) , Leopold II : pada sisi perut sebelah kiri teraba bagian keras, memanjang dan ada tahanan, pada perut sebelah kanan teraba bagian kecil janin, Leopold III: teraba bagian bulat dan keras serta tidak dapat digoyangkan, Leopold IV tangan pemeriksa sejajar (divergen), perlimaan : 4/5 DJJ : 150x/menit, irama teratur ekstermitas : kuku jari tidak pucat dan tidak terdapat <i>oedema</i> .	Ibu "KY" umur 30 tahun G2P1A0 UK 37 Minggu Preskep U Puki Janin Tunggal Hidup Intra Uteri	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, 2. Memberikan KIE tentang jenis – jenis KB 3. Memberikan ibu suplemen gestiamin 1x1 sebanyak 10 butir 4. Menyepakati kunjungan ulang dengan ibu dan suami yaitu 1 minggu lagi, 		

FORMULIR BUKTI
PEMBERIAN ASUHAN
KEBIDANAN

Nama Klien : Ni Ketut Yudiastuti
 Umur : 30 Tahun
 Asuhan yang diberikan : Asuhan Kebidanan pada Kehamilan

<u>Tgl/jam</u>	<u>S</u>	<u>O</u>	<u>A</u>	<u>P</u>	<u>Paraf</u>	<u>K</u> <u>e</u> <u>t</u>
1 Maret 2023	Ibu tidak ada keluhan dan berencana menggunakan KB Implan	BB : 55 kg, TD : 90/60 mmHg, N : 80x/menit, RR : 20x/menit, Wajah : tidak oedema, tidak pucat, Mata : Konjungtiva berwarna merah muda dan sklera putih, Mulut : bibir tidak pucat, Abdomen : TFU pertengahan pusat-px, Mcd : 27 cm, Leopold I : teraba bagian bulat, besar dan lunak dan TFU 3 jari dibawah px (27 cm) , Leopold II : pada sisi perut sebelah kiri teraba bagian keras, memanjang dan ada tahanan, pada perut sebelah kanan teraba bagian kecil janin, Leopold III: teraba bagian bulat dan keras serta tidak dapat digoyangkan, Leopold IV tangan pemeriksa sejajar (divergen), perlimaan : 4/5 DJJ : 150x/menit, irama teratur ekstermitas : kuku jari tidak pucat dan tidak terdapat <i>oedema</i> .	Ibu "KY" umur 30 tahun G2P1A0 UK 38 Minggu Preskep U Puki Janin Tunggal Hidup Intra Uteri	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, 2. Memfasilitasi pijat oksitosin 3. Memberikan ibu suplemen bio atp 1x1 sebanyak 10 butir 4. Menyepakati kunjungan ulang dengan ibu dan suami yaitu 1 minggu lagi, 		

Karangasem,

Bidan Pendamping

(Ni Wayan Suastini,S.ST)

FORMULIR BUKTI
PEMBERIAN ASUHAN
KEBIDANAN

Nama Klien : Ni Ketut Yudiastuti
 Umur : 30 Tahun
 Asuhan yang diberikan : Asuhan Kebidanan pada Persalinan dan BBL

<u>Tgl/jam</u>	<u>S</u>	<u>O</u>	<u>A</u>	<u>P</u>	<u>Paraf</u>	<u>Ket</u>
9 Maret 2023, pk1 08.00 wita	Ibu datang ke PMB karena ada nyeri perut hilang timbul dan lender bercampur darah	KU umum baik, kesadaran composmentis, nadi : 82x/menit, respirasi : 20x/menit, TD 100/70 mmHg, DJJ : 144x/menit, irama teratur, his 4 x 10' durasi 45 detik. VT dengan hasil normal, tidak ada varises, tidak ada oedema, tidak ada tanda- tanda infeksi, tidak ada skibala, tidak nyeri, tidak ada massa, porsio teraba tipis, dilatasi 5 cm porsio tidak teraba, effacement 45 , selaput ketuban utuh, presentasi kepala, denominator belum jelas, tidak ada moulage, penurunan Hodge III, tidak teraba bagian kecil janin dan tali pusat (ttbk/tp), kesan panggul normal, anus tidak ada haemoroid..	Ibu "KY" Umur 30 Tahun G2P1A0 UK 39 Minggu 2 Hari Preskep 4 Puki Janin Tunggal Hidup Intra Uteri + PK I Fase Aktif	1. Menginformas ikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, 2. Memberikan dukungan psikologis kepada ibu dan suami bahwa proses persalinan dapat berjalan lancar dan normal 3. Memberikan KIE kepada ibu dan suami yaitu : a.. Mobilisasi pada persalinan kala 1 fase aktif yaitu menggunakan <i>birth ball</i> , ibu sudah menggunakan <i>birth ball</i>		

				<p>b. Teknik mengurangi rasa nyeri yaitu dengan melakukan pernapasan dalam dari hidung dan dikeluarkan dari hidung serta menggunakan aromaterapi lavender,</p> <p>c. Pemenuhan kebutuhan nutrisi,</p> <p>4. Menyiapkan alat pertolongan persalinan dan APD,</p> <p>5. Memantau kondisi ibu, kesejahteraan janin dan kemajuan persalinan,</p>	
--	--	--	--	--	--

FORMULIR BUKTI
PEMBERIAN ASUHAN
KEBIDANAN

Nama Klien : Ni Ketut Yudiastuti
 Umur : 30 Tahun
 Asuhan yang diberikan : Asuhan Kebidanan pada Persalinan dan BBL

<u>Tgl/jam</u>	<u>S</u>	<u>O</u>	<u>A</u>	<u>P</u>	<u>Paraf</u>	<u>Ket</u>
9 Maret 2023, pk1 09.05 wita	Ibu mengatakan sakit perutnya semakin keras dan ibu ingin mencedakan serta terdapat pengeluaran air dari jalan lahir.	KU umum baik, kesadaran composmentis, nadi 82x/menit, respirasi 20x/menit, DJJ : 144x/menit, irama teratur, his 4 x 10' durasi 45 detik. Hasil inspeksi terdapat tanda – tanda persalinan kala II yaitu perineum menonjol, dan vulva membuka tampak pengeluaran air ketuban dengan warna jernih. dengan hasil porsio tidak teraba, pembukaan lengkap, <i>efficement</i> 100%, ketuban pecah spontan, warna jernih, presentasi kepala, denominator ubun – ubun kiri depan, tidak ada moulase, penurunan H III+ dan tidak teraba bagian kecil janin dan tali pusat.	Ibu “KY” Umur 30 Tahun UK 39 Minggu 2 Hari Preskep \cup Puki Janin Tunggal Hidup Intra Uteri + PK II	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, 2. Memberikan <i>informed consent</i> kepada ibu yaitu tindakan pertolongan persalinan 3. Memberikan asuhan sayang ibu seperti memberikan dukungan dan semangat kepada ibu, eliminasi dan nutrisi 4. Menggunakan APD, APD sudah digunakan. 5. Menyiapkan posisi meneran 6. Mengecek DJJ disela-sela		

				kontraksi, 7. Membimbing ibu teknik meneran yang efektif 8. Mempimpin persalinan dan membantu kelahiran bayi		
--	--	--	--	---	--	--

FORMULIR BUKTI
PEMBERIAN ASUHAN
KEBIDANAN

Nama Klien : Ni Ketut Yudiastuti
Umur : 30 Tahun
Asuhan yang diberikan : Asuhan Kebidanan pada Persalinan dan BBL

<u>Tgl/jam</u>	<u>S</u>	<u>O</u>	<u>A</u>	<u>P</u>	<u>Paraf</u>	<u>K</u> <u>e</u> <u>t</u>
9 Maret 2023, pkl 09.21 wita	Ibu mengatakan senang anaknya lahir dengan selamat dan ibu masih merasakan nyeri pada perutnya.	KU umum baik, kesadaran composmentis, nadi 82x/menit, respirasi 20x/menit suhu 36,6°C, TFU sepusat, kontraksi uterus baik, kandung kemih tidak penuh, tidak terdapat janin kedua. Bayi : tangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan dan jenis kelamin perempuan	Ibu "KY" Umur : 30 Tahun G2P1A0 P.Spt B + PK III + Neonatus Aterm Vigerous Baby dalam Masa Adaptasi	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, 2. Menginformasikan kepada ibu bahwa ibu akan dilakukan suntik oksitosin 3. Menginjeksikan oksitosin 10 IU pada pukul secara IM di paha kanan luar 1/3 bagian atas 4. Menjepit dan memotong tali pusat 5. Meletakkan bayi di dada ibu untuk IMD 6. Melakukan Penegangan Tali Pusat Terkendali (PTT), 7. Melakukan masase fundus uteri selama 15 detik		

PEMBERIAN ASUHAN
KEBIDANAN

Nama Klien : Ni Ketut Yudiastuti
 Umur : 30 Tahun
 Asuhan yang diberikan : Asuhan Kebidanan pada Persalinan dan BBL

<u>Tgl/jam</u>	<u>S</u>	<u>O</u>	<u>A</u>	<u>P</u>	<u>Paraf</u>	<u>K</u> <u>e</u> <u>t</u>
9 Maret 2023, pkl 09.25 wita	Ibu mengatakan lega persalinannya lancar.	KU umum baik, kesadaran composmentis, keadaan emosi stabil, suhu : 36,6°C, TD : 110/70 mmHg, nadi 80x/menit, pernafasan 20x/menit, payudara terdapat pengeluaran kolostrum, TFU 2 jari dibawah pusat, kontraksi uterus kuat, kandung kemih tidak penuh, terdapat laserasi grade II (otot perineum), perdarahan aktif dari daerah laserasi. Bayi : tangis kuat, gerak aktif dan kulit kemerahan.	Ibu "KY" Umur 30 Tahun P2A0 P.Spt B + PK IV dengan Laserasi Grade II + Neonatus Aterm Vigerous Baby dalam Masa Adaptasi	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, 2. Melakukan <i>informed consent</i> kepada ibu dan suami bahwa akan dilakukan penjahitan pada perineum 3. Melakukan penjahitan pada laserasi grade II 4. Mengevaluasi jumlah darah yang keluar 5. Membersihkan ibu, lingkungan dan dekontaminasi alat, ibu, lingkungan 6. Membimbing ibu dan suami untuk melakukan masase fundus uteri 7. Memantau kemajuan IMD, pada 10 menit pertama bayi diam		

				dan sesekali melihat ke wajah ibu, setelah 20 menit bayi mencium dan menjilat tangan dan mengeluarkan air liur		
--	--	--	--	---	--	--

FORMULIR BUKTI
PEMBERIAN ASUHAN
KEBIDANAN

Nama Klien : Ni Ketut Yudiastuti
 Umur : 30 Tahun
 Asuhan yang diberikan : Asuhan Kebidanan pada Persalinan dan BBL

<u>Tgl/jam</u>	<u>S</u>	<u>O</u>	<u>A</u>	<u>P</u>	<u>Paraf</u>	<u>K</u> <u>e</u> <u>t</u>
9 Maret 2023, pk1 10.30 wita	Bayi dalam keadaan hangat dan bayi berhasil dilakukan IMD. Skor <i>bounding attachment</i> 12. Pengetahuan yang ibu butuhkan yaitu tentang tanda bahaya pada BBL.	Bayi menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan, sudah BAB dan belum BAK. BBL : 2710 gram, LK : 32 cm, LD 33 cm, PB : 50 cm	Bayi Ibu "KY" Umur 1 Jam Neonatus Aterm Vigerous Baby dalam Masa Adaptasi.	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, 2. Melakukan <i>informed consent</i> kepada ibu dan suami bahwa bayi akan diberikan suntikkan vitamin K dan diberikan tetes mata 3. Memberikan tetes mata gentamycin 1% pada kedua mata bayi sebanyak 1 tetes 4. Menyuntikkan vitamin K (Neo-K) 1 mg sebanyak 0,5 ml secara IM disuntik pada		

				<p>paha kiri bay 6. Membimbing ibu dan suami untuk melakukan masase fundus uteri</p> <p>5. Membungkus tali pusat bayi</p> <p>6. Memakaikan pakaian pada bayi</p> <p>7..Membimbing ibu untuk menyusui dengan benar dalam posisi tidur</p> <p>.8. Memberikan KIE pada ibu tentang yaitu tanda bahaya bayi baru lahir</p> <p>7. MMelakukan pendokumentasian di register bayi</p>		
--	--	--	--	---	--	--

FORMULIR BUKTI
PEMBERIAN ASUHAN
KEBIDANAN

Nama Klien : Ni Ketut Yudiastuti
 Umur : 30 Tahun
 Asuhan yang diberikan : Asuhan Kebidanan pada Persalinan dan BBL

<u>Tgl/jam</u>	<u>S</u>	<u>O</u>	<u>A</u>	<u>P</u>	<u>Paraf</u>	<u>K</u> <u>e</u> <u>t</u>
9 Maret 2023, pk1 11.05 wita	Ibu merasa lebih segar dan lelahnya berkurang.	Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TD : 110/70 mmHg, S:36,4°C, N : 80x/menit, R:20x/menit, payudara sudah terdapat pengeluaran kolostrum, TFU : 2 jari dibawah pusat, kontraksi uterus baik, kandung kemih tidak penuh, perdarahan tidak aktif, terdapat pengeluaran lokhea rubra. Bayi menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan, sudah BAB dan belum BAK.	Ibu "KY" Umur 30 Tahun P2A0 P.Spt B + 2 Jam Postpartum + Vigerous Baby Dalam Masa Adaptasi	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, 2. Melakukan <i>informed consent</i> kepada ibu dan suami bahwa bayi akan pemberian imunisasi HB0 dan polio 1 3. Memberikan imunisasi Hb0 pada bayi pada paha kanan bayi dan polio tetes sebanyak 2 tetes 4. Memberikan KIE pada pendamping yaitu suami agar membantu memenuhi nutrisi ibu 5. Memberikan terapi Amoxicilin 3x500 mg, Asam		

				<p>Mefenamat 3x500 mg, Vitromege 1x300 mg, Vit ASI 3x500 mg</p> <p>6. Memberikan KIE tentang perawatan luka perineum dengan tidak cebok menggunakan air hangat, mencuci tangan sebelum dan sesudah menyentuh area jahitan</p> <p>7. Memberikan KIE tentang personal hygiene</p> <p>8. Melakukan pendokumentasian</p>	
--	--	--	--	--	--

Karangasem,

Bidan Pendamping

(Ni Wayan Suastini,S.ST)

FORMULIR BUKTI
PEMBERIAN ASUHAN
KEBIDANAN

Nama Klien : Ni Ketut Yudiasuti
 Umur : 30 Tahun
 Asuhan yang diberikan : Asuhan Kebidanan pada Nifas

<u>Tgl/jam</u>	<u>S</u>	<u>O</u>	<u>A</u>	<u>P</u>	<u>Paraf</u>	<u>Ket</u>
9 Maret 2023 Pukul 18.25 wita	Ibu mengeluh nyeri pada luka jahitan, ibu lupa cara merawat luka jahitan.	Keadaan umum ibu baik, kesadaran <i>composmentis</i> , tekanan darah 110/70 mmHg, nadi 83 x/menit, pernapasan 24 x/menit, suhu 37°C. ASI kolostrum keluar lancar, TFU dua jari di bawah pusat, kontraksi uterus baik, kandung kemih tidak penuh, perdarahan tidak aktif, pengeluaran <i>lochea rubra</i> , jahitan perineum utuh dan tidak ada tanda infeksi.	Ibu "KY" umur 31 tahun P2A0 Spt.B 6 jar postpartum.	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami 2. Memberikan KIE kepada ibu tentang mengajarkan pijat oksitosin, cara merawat luka jahitan dan tanda bahaya pada masa nifas 3. Memberitahu ibu untuk memanggil petugas kesehatan apabila ada masalah pada bayi		

FORMULIR BUKTI
PEMBERIAN ASUHAN
KEBIDANAN

Nama Klien : Ni Ketut Yudiastuti
 Umur : 30 Tahun
 Asuhan yang diberikan : Asuhan Kebidanan pada Nifas

<u>Tgl/jam</u>	<u>S</u>	<u>O</u>	<u>A</u>	<u>P</u>	<u>Paraf</u>	<u>Ket</u>
15 Maret 2023 Pukul 09.00 vita	Ibu mengatakan tidak ada keluhan untuk saat ini	Keadaan umum ibu baik kesadaran <i>composmentis</i> , tekanan darah 110/70 mmHg, nadi 80 x/menit, pernapasan 20 x/menit, suhu 36,2°C ASI keluar lancar, tidak ada payudara bengkak, TFU pertengahan pusat symphisis, kontraksi uterus baik, terdapat pengeluaran lochea sanguinolenta, tidak terdapat tanda infeksi, jarit terpaut rapi.	Ibu "KY" umur 30 tahun P2A Nifas 6 Hari Masalah : Ibu belum mengetahui tentang cara menyimpan ASI perah.	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami 2. Memberikan KIE tentang cara penyimpanan ASI perah menggunakan media buku KIA 3. Mengingatka n ibu untuk kontrol ulang tgl 18 Maret 2023,		

FORMULIR BUKTI
PEMBERIAN ASUHAN
KEBIDANAN

Nama Klien : Ni Ketut Yudiastuti
 Umur : 30 Tahun
 Asuhan yang diberikan : Asuhan Kebidanan pada Nifas

<u>Tgl/jam</u>	<u>S</u>	<u>O</u>	<u>A</u>	<u>P</u>	<u>Paraf</u>	<u>Ket</u>
18 Maret 2023 Pukul 16.00 Wita	Ibu <u>mengatakan</u> <u>tidak ada</u> <u>keluhan untuk</u> <u>saat ini</u>	Keadaan umum ibu baik kesadaran <i>composmentis</i> , tekanan darah 110/70 mmHg, nadi 80 x/menit pernapasan 20 x/menit suhu 36,5°C. ASI keluar lancar, TFU pertengahan pusat-symphisis, kontraksi uterus baik, kandung kemih tidak penuh perdarahan tidak aktif pengeluaran <i>lochea serosa</i> dan tidak ada tanda infeksi	Ibu "KY" umur 3 tahun P2A0 Nifas 9 Hari	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami 2. Menanyakan ibu terkait permasalahan yang dialaminya selama masa nifas 3. Memberikan KIE kepada ibu untuk tetap memberikan anaknya asin on demand 4. Menyepakati kunjungan ulang tanggal 20 April 2023 untuk melakukan pemasangan KB Implan		

FORMULIR BUKTI
PEMBERIAN ASUHAN
KEBIDANAN

Nama Klien : Ni Ketut Yudiastuti
Umur : 30 Tahun
Asuhan yang diberikan : Asuhan Kebidanan pada Nifas

<u>Tgl/jam</u>	<u>S</u>	<u>O</u>	<u>A</u>	<u>P</u>	<u>Paraf</u>	<u>Ket</u>
18 Maret 2023 Pukul 16.00 Wita	Ibu mengatakan tidak ada keluhan untuk saat ini	KU ibu baik, kesadaran composmentis, TD : 100/70 mmHg, nadi 80 x/menit, pernapasan 20 x/menit, suhu 36,2°C. ASI keluar lancar TFU tidak teraba, kontraksi uterus baik, terdapat pengeluaran lochea alba tidak ada infeksi.	Ibu "KY" umur 34 tahun P2A0 Nifas 42 Hari	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami 2. Menanyakan ibu terkait permasalahan yang dialaminya selama masa nifas 3. Mengingatkan ibu untuk rutin menimbang berat badan bayinya setiap bulan dan rutin melakukan imunisasi		

Karangasem,

Bidan Pendamping

(Ni Wayan Suastini,S.ST)

FORMULIR BUKTI
PEMBERIAN ASUHAN
KEBIDANAN

Nama Klien : Ni Ketut Yudiastuti
Umur : 30 Tahun
Asuhan yang diberikan : Asuhan Kebidanan pada Bayi

<u>Tgl/jam</u>	<u>S</u>	<u>O</u>	<u>A</u>	<u>P</u>	<u>Paraf</u>	<u>Ket</u>
09 Maret 2023, Pukul 17.25 wita	: Ibu mengatakan saat ini bayi tidak ada masalah,	Keadaan umum bayi baik, tangis bayi kuat, gerak aktif, kulit kemerahan, HR 140 x/menit, pernapasan 40 x/menit, suhu 36,7°C. Pemeriksaan fisik: tidak ada kelainan,	Neonatus ibu "KY" umur enam jam dengan <i>vigorous baby</i>	1. Menginforma sikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami 2. Melakukan informed consent untuk menjemur dan memandikan bayi 3. Menyiapkan baju ganti, alat mandi, baju ganti dan alat mandi sudah disiapkan 4. Menjemur bayi 5. Memandikan bayi, bayi sudah dimandikan dan memberikan KIE pada ibu mengenai perawatan tali pusat dan perawatan bayi, memandikan bayi 6. Menggunakan		

				<p>pakaian lengkap dan selimut pada bayi,</p> <p>7. Mengingatkan ibu tentang tanda-tanda bahaya pada bayi baru lahir dan neonatus serta menghimbau agar segera ke fasilitas kesehatan jika hal tersebut terjadi</p> <p>8. Mengingatkan ibu agar selalu menjaga kehangatan bayi dan pemberian ASI tiap minimal 2 jam</p> <p>9. Memberikan KIE untuk rutin menjemur bayi di pagi hari sekitar pukul 07.00 – 09.00 wita selama 10-15 menit tanpa menggunakan pakaian dan mata bayi ditutup</p>		
--	--	--	--	---	--	--

FORMULIR BUKTI
PEMBERIAN ASUHAN
KEBIDANAN

Nama Klien : Ni Ketut Yudiastuti
 Umur : 30 Tahun
 Asuhan yang diberikan : Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana

<u>Tgl/jam</u>	<u>S</u>	<u>O</u>	<u>A</u>	<u>P</u>	<u>Paraf</u>	<u>Ket</u>
18 Maret 2023 Pukul 16.00 Wita	Ibu mengatakan tidak ada keluhan untuk saat ini Ibu ingin menggunakan K Implan.	KU ibu baik, kesadaran composmentis, TD : 100/70 mmHg, nadi 80 x/menit, pernapasan 20 x/menit, suhu 36,2°C. ASI keluar lancar TFU tidak teraba, kontraksi uterus baik, terdapat pengeluaran lohhea alba tidak ada infeksi.	Ibu "KY" umur 34 tahun P2A0 Nifas 42 Hari	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami 2. Memberikan KIE tentang manfaat, efek samping dan penanganan efek samping dari KB Implan, ibu paham dengan penjelasan yang diberikan. 3. Melakukan informed consent untuk tindakan pemasangan KB Implan, ibu setuju dengan tindakan yang akan dilakukan. 4. Melakukan pemasangan KB Implan 		

				<p>pada lengan kiri ibu, KB implant sudah terpasang.</p> <p>5. Memberikan asam mefenamat 3x500 mg untuk mengurangi nyeri pasca pemasangan KB Implan.</p> <p>6. Menyepakati kunjungan ulang yaitu 3 hari lagi, ibu paham dan bersedia untuk kunjungan ulang.</p>	
--	--	--	--	---	--

Karangasem,

Bidan Pendamping

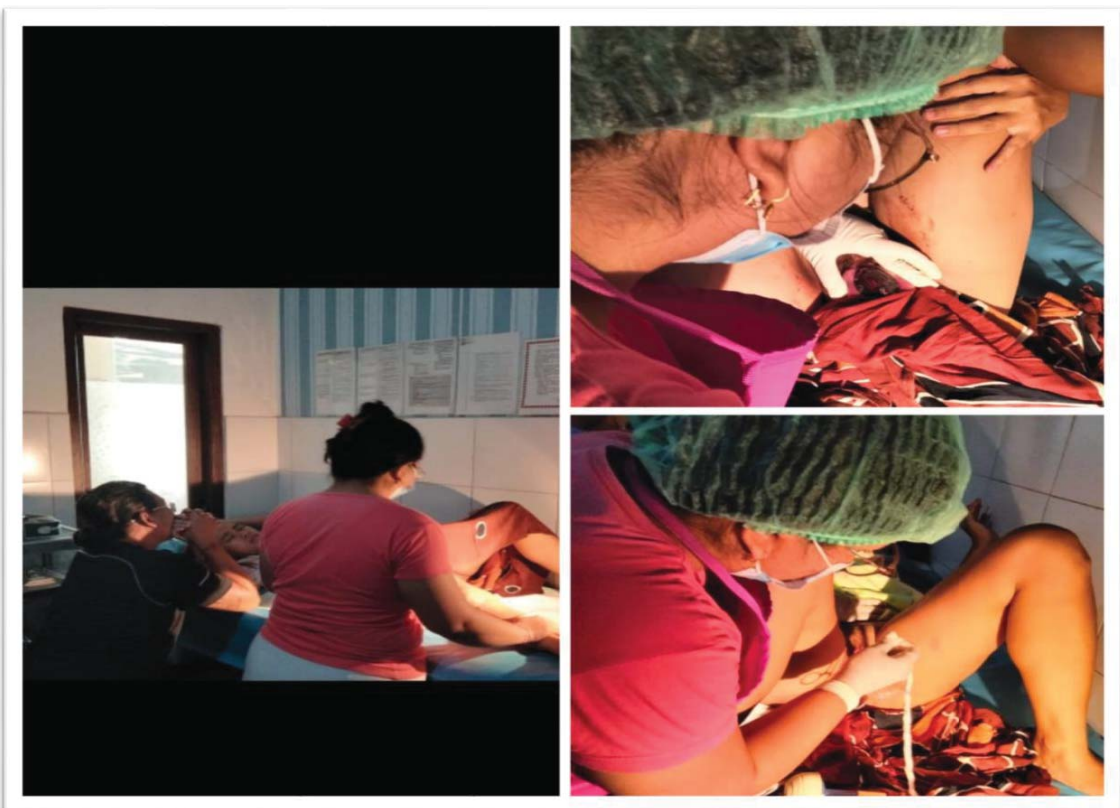
(Ni Wayan Suastini,S.ST)

DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN

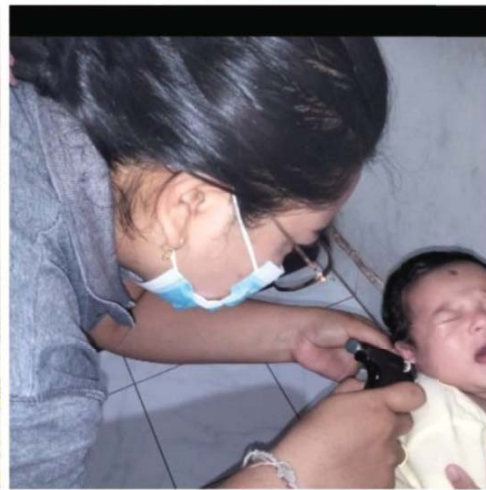
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL




ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU MELAHIRKAN




ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS DAN PADA BAYI MELAHIRKAN



LAMPIRAN PATOGRAF



**PRAKTEK MANDIRI BIDAN
NI WAYAN SUASTINI, S.ST**
Jln Gatot Subroto Gg 1 No 20 Amlapura Karangasem
HP. 081 337 229 956

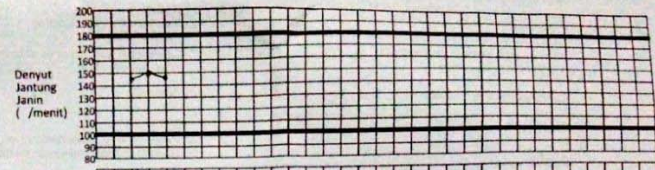


Bidan Delima
Pelayanan Kebidanan

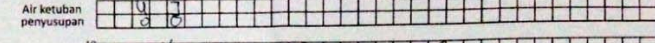
PARTOGRAF

No. Register: Nama Ibu: Ibu K Y Umur: 30th G. 2 P. 1 A. D
 No. Puskesmas: Tanggal: 9-3-2023 Jam: 08.00 Lahir: 09/3/22
 Ketuban Pecah sejak jam: 08.00 Mules sejak jam: 08.00

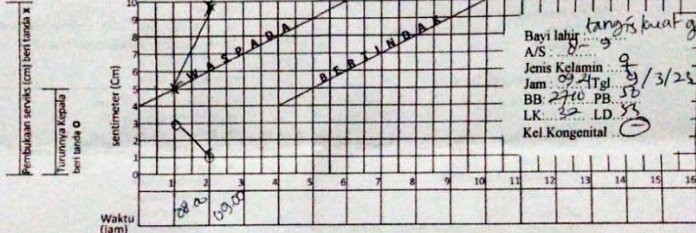
Denyut Jantung Janin (/menit)



Alir ketuban menyusupan



Pembukaan serviks (cm) bertanda x
Turunnya kepala bertanda o



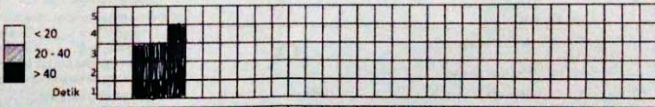
Waktu (jam)

Bayi lahir: tangis kuat gerak aktif
 A/S: 8
 Jenis Kelamin: g
 Jam: 09.45 / 3/23
 BB: 2700 PB: 50
 LK: 32 LD: 83
 Kel. Kongenital: 0

Kontraksi Tiap 10 Menit

- < 20
- 20 - 40
- > 40

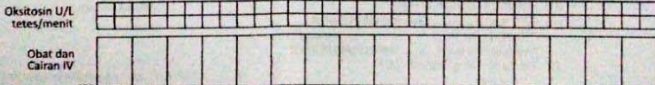
Detik




Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi



Tekanan Darah



Suhu °C

Urin: Protein, Aseton, Volume

Hidrasi

CATATAN PERALIHAN

- Tanggal: 10/08/2019
- Nama Ibu: M. ROHANAH BUREK MUKATA R. S
- Tanggal persalinan:
 - Rumah
 - Puskesmas
 - Klinik
 - Rumah Saja
 - Klinik Tersebut
 - Lainnya: PUSKESMAS
- Alamat tempat persalinan: RT. 1 No. 11, Desa Sukaraja, Kecamatan Sukaraja, Kabupaten Pangasinan
- Cara lahir: normal, kala I/II/III/IV
- Asuhan menurut: 1/1/1/1/1/1/1/1/1/1
- Tanggal kelahiran: 10/08/2019
- Persalinan pada saat masuk:
 - sakit
 - lemah
 - suam
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
- Masalah dalam pelaksanaan persalinan:
 - Gestasional
 - Perdarahan
 - HOK
 - Infeksi
 - PM/CT

KALA I

- Peringatan melalui garis waktu Y (1)
- Masalah lain, sebutkan: _____
- Perawatan masalah tab: _____
- Hasilnya: _____

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, indikasi _____
 - Tidak
- Persalinan pada saat persalinan:
 - sukam
 - lemah
 - tidak ada
 - keluarga
 - dukun
- Dawar jalan:
 - Ya, tindakan yang dilakukan: _____
 - Tidak
- Pemeriksaan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: 1/1/1/1/1/1/1/1/1/1
- Dawak bayi:
 - Ya, tindakan yang dilakukan: _____
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tab dan hasilnya: _____

KALA III

- Insersi Menyusu Diru:
 - Ya
 - Tidak, alasannya: _____
- Lama kala III: 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U in?
 - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan: _____
- Pemberian uteri Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan: _____
 - Tidak
- Penggunaan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan: _____

KALA IV

- Masalah lain, sebutkan: _____
- Hasilnya: _____

- Masalah lain, sebutkan: _____
- Hasilnya: _____

- Masalah lain, sebutkan: _____
- Hasilnya: _____

- Masalah lain, sebutkan: _____
- Hasilnya: _____

- Masalah lain, sebutkan: _____
- Hasilnya: _____

- Masalah lain, sebutkan: _____
- Hasilnya: _____

- Masalah lain, sebutkan: _____
- Hasilnya: _____

- Masalah lain, sebutkan: _____
- Hasilnya: _____

KALA IV

- Kondisi Ibu: KU TD: 110/70 RR: 20 Nadi: 80 Suhu: 37.0
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: _____
- Hasilnya: _____

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan: 3.150 gram
- Panjang badan: 48 cm
- Jenis kelamin: L/P
- Pembelan bayi baru lahir: baik ada penyulit
- Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang tali
 - rangsang isak
 - memastikan IMD atau natu menyusui segera
 - Asfiksia ringan/ucal/biru/emas, tindakan:
 - mengeringkan
 - bebaskan jalan napas
 - rangsang tali
 - menghangatkan
 - bebaskan jalan napas
 - lain-lain, sebutkan: _____
 - pakain/belumut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan: _____
 - Hipotermi, tindakan:
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
 - Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan: _____
- Masalah lain, sebutkan: _____
- Hasilnya: _____

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Heri	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontak Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	05.10	110/70	80	36.5	2/2	teraba	tidak penuh	tidak
	05.35	110/70	80	36.5	2/2	teraba	tidak penuh	tidak
	06.10	110/70	80	36.5	2/2	teraba	tidak penuh	tidak
	06.35	110/70	80	36.5	2/2	teraba	tidak penuh	tidak
2	10.05	110/70	80	36.5	2/2	teraba	tidak penuh	tidak
	11.05	110/70	80	36.5	2/2	teraba	tidak penuh	tidak